

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Perez Aviles, Cristina	32718	5/22/18	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
<b>Reason:</b>	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

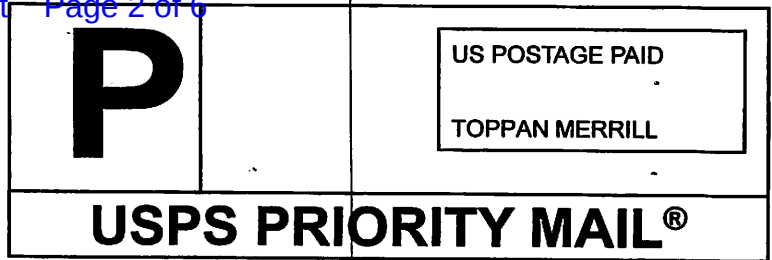
**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Perez Aviles, Cristina	32718	5/22/18	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
<b>Base para:</b>	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicho sistema, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

PRIME CLERK  
GRAND CENTRAL STATION, PO BOX 4850  
NEW YORK NY 10163-4850



**LEGAL NOTICE ENCLOSED.  
DIRECT TO ATTENTION OF ADDRESSEE  
OR PRESIDENT/GENERAL COUNSEL.**

\*\*\*CUST PR 1845 SRF 36961 PackID: 382 MMLID: 1570920 SVC: 89th Omni  
Perez Aviles, Cristina  
Urb. Pradera Real 1314  
Isabela, PR 00662

Zone 8

Número de Evidencia de Reclamación:

Reclamante:

*Cristina Ríos Quiles*  
32718

## INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN

### Instrucciones

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación.

Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal** o **entrega en mano** a la siguiente dirección:

<u>Por Correo</u>	<u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### Cuestionario

1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☒ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):

\$29,000.00

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Departamento de la Familia

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

2012 hasta el presente

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

6737

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☐ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☒ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

Reclamo salarial

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Departamento de la Familia

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Departamento de la Familia

4(c). Número de caso:

17-3283

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Estado Libre Asociado de P.R.

Número de Evidencia de Reclamación:

Reclamante:

32718

Cristina Pérez Leal

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? ☒ Sí / No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

Donorago

123 Administracion Familia y Ninos  
P.O. BOX 194090  
San Juan, PR 00919-4090

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 01/01/2020  
Hasta: 01/15/2020

Aviso #: 5660745  
Fecha Aviso: 01/15/2020

<b>CRISTINA PEREZ AVILES</b> RES. ALTURAS DE ISABELA EDIF.16 APT.87 ISABELA, PR 00662 SS: _____	# Empleado: 581976737 Dept: 123320-Aguadilla Lugar: Aguadilla Titulo: Asistente De Servicios Sueldo: \$1,941.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente		Acumulado				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			970.50	82.50	970.50	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	14.07	18.42
Pago Retroactivo Regular			0.00		300.00	Fed OASDI/Disability - EE	60.17	78.77
						PR Withholding	12.83	32.05
<b>Total:</b>			970.50	82.50	1270.50	<b>Total:</b>	87.07	129.24
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	82.49	107.99	SI-Seg Incap. Obligatorio	1.68	1.68	FSED Disability Plan	32.51	42.56
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	63.48	63.48			
			OS-SERV PUBLICOS 009 A	14.56	14.56			
			Ahorros-ARLA	29.12	38.12			
<b>Total:</b>	82.49	107.99	<b>Total:</b>	108.84	117.84	<b>* Tributable</b>		
TOTAL BRUTO			TOTAL EMPLEADO			DEDUCCIONES PATRONALES		
Corriente:	970.50			87.07			191.33	692.10
Acumulado:	1270.50			129.24			225.83	915.43
Balance	Horas	Balance	Horas	Balance	Horas	DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Balance Previo:	0.00	Aviso #5660745		
+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	+ Acumulado:	0.00	Total:		
- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	- Utilizado:	0.00	692.10		
Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00	Balance Final:	0.00			

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

#### MENSAJE:

Administracion Familia y Ninos  
P.O. BOX 194090  
San Juan, PR 00919-4090

Fecha  
01/15/2020

Aviso No.  
5660745

Cant. Deposito: **\$692.10**

A la  
Cuenta(s) De

CRISTINA PEREZ AVILES  
RES. ALTURAS DE ISABELA  
EDIF.16 APT.87  
ISABELA, PR 00662  
Localizacion: Aguadilla

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	692.10
<b>Total:</b>		692.10

**NO-NEGOCIABLE**